

INFORME HEMATOLÓGICO

Paciente: Samantha
Especie: Felino
Sexo: Hembra
Edad: 7 años
Fecha: 14/11/2025
Tipo de muestra: Sangre completa

1. Resultados relevantes

Hemograma

Parámetro	Resultado	Rango Ref.	Interpretación
WBC	5.13 ×10 ⁹ /L	5.5-19.5	L - Límite inferior
LYM%	91%	12-45	H - Linfocitosis relativa marcada
GRA%	5%	35-85	L - Granulopenia relativa
HGB	8 g/dL	9.3-15.3	L
HCT	23.4%	28-49	L
RBC	5.77 ×10 ¹² /L	4.6-10	N
MCV	40.5 fL	39-52	Normal
MCHC	34.4 g/dL	30-38	Normal
RDW	Bajo a normal	-	Homogeneidad eritrocitaria
PLT	328 ×10 ⁹ /L	100-514	Normal

2. Interpretación hematológica

A. Anemia leve normocítica normocrómica

El paciente presenta:

- HGB disminuida (8 g/dL)
- HCT disminuido (23.4%)
- MCV normal
- MCHC normal

Este patrón es compatible con una anemia normocítica normocrómica leve, típica de condiciones como:

1. Anemia de enfermedad crónica / inflamación crónica
 - Muy frecuente en pacientes con neoplasias malignas, especialmente sarcomas.
 - Resulta de secuestro de hierro, disminución en la respuesta eritropoyética y vida media disminuida de eritrocitos.
2. Anemia por infiltración tumoral del tracto gastrointestinal
 - Tu ecografía mostró engrosamiento y pérdida de estratificación en pared gástrica, lo cual puede causar microhemorragias crónicas o disminución de absorción de nutrientes.

Conclusión:

- Anemia leve, normocítica y normocrómica, compatible con anemia de enfermedad crónica asociada a proceso neoplásico infiltrativo.

B. Linfocitosis relativa marcada (91%)

Aunque el valor absoluto de linfocitos ($4.67 \times 10^9/L$) está dentro del rango, el porcentaje es muy elevado debido a la disminución de neutrófilos.

Esto se interpreta como:

- Linfocitosis relativa, no absoluta.
- Puede ocurrir por:
 - o Estrés crónico
 - o Reacción inmunológica persistente
 - o Inflamación crónica asociada a neoplasia
 - o Redistribución celular

C. Granulopenia (neutropenia) relativa

Con GRA% de 5% y GRA# de $0.25 \times 10^9/L$ (bajo):

- Compatible con neutropenia leve a moderada.
- En el contexto de neoplasia puede deberse a:
 - o Inmunosupresión por enfermedad crónica
 - o Consumo aumentado por inflamación sistémica

- o Redistribución por estrés prolongado
- o Posible infiltración o reacción medular temprana (menos frecuente sin otros signos)

D. Plaquetas normales

Las plaquetas están en rango normal ($328 \times 10^9/L$), descartando trombocitopenia paraneoplásica evidente.

COMENTARIOS:

Anemia leve normocítica normocrómica compatible con anemia de enfermedad crónica secundaria a proceso neoplásico infiltrativo, acompañada de linfocitosis relativa y neutropenia relativa. El cuadro hematológico concuerda con la evolución sistémica de un tumor mesenquimal maligno.

MV. HECTOR CASTILLO VELASQUEZ

CMVP 6302



Informe de prueba

Animal: Gato

Secuencia No.:1 No. de muestra:01

Nombre: SAMANTHA

Maestro: HOSPITAL PETLAND

Sexo: Femenino Edad: 7 años

Tipo de muestra: Sangre completa

Test Hora: 2025-11-14 09:01

Item	Resultado	Referencia	Nota
WBC	5.13 $10^9/L$	5.5-19.5	L
LYM#	4.67 $10^9/L$	0.8-7	
MID#	0.21 $10^9/L$	0-1.9	
GRA#	0.25 $10^9/L$	2.1-15	L
LYM%	91 %	12-45	H
MID%	4 %	2-9	
GRA%	5 %	35-85	L
RBC	5.77 $10^{12}/L$	4.6-10	
HGB	8 g/dL	9.3-15.3	L
MCHC	34.4 g/dL	30-38	
MCH	13.9 pg	13-21	
MCV	40.5 fL	39-52	
RDW-CV	13.8 %	14-18	L
RDW-SD	26.7 fL	35-56	L
HCT	23.4 %	28-49	L
PLT	328 $10^9/L$	100-514	
MPV	7.4 fL	5-11.8	
PDW	15.6 %	10-18	
PCT	0.243 %	0.1-0.5	
P-LCR	13.2 %	13-43	

Fecha de impresión: 2025-11-14